



送付先 FAX 番号:03-5404-6683

メールアドレス: cruise.jp@group-miki.com

4/20 出航 上海⇒横浜 8 泊 9 日、6/3 出航 横浜⇒天津 9 泊 10 日

レジェンド・オブ・ザ・シーズ お申し込み書

<1キャビンにつき1枚ご記入ください>

Table with 5 columns: 氏名(アルファベット), 性別, 生年月日, パスポート番号(有効期限), 国籍. Rows for 代表者 and 同行者.

\* お名前の変更はできませんのでご注意ください。
\* パスポート番号、生年月日が予約時に不明の場合は出航1ヶ月前までにご連絡ください。

コース名 4/20 出航 上海⇒横浜 8 泊 9 日 6/3 出航 横浜⇒天津 9 泊 10 日

カテゴリー 第一希望 第二希望

夕食の時間 ファースト・シーティング(夕食 17:45~)
セカンド・シーティング(夕食 20:00~)

\*ご希望のコース名にチェックを記入ください。
\*ご希望のカテゴリーを記入ください。
\*ご希望のメインダイニングの夕食の時間を記入ください。予約状況によっては、ご希望に沿えない場合がございます。

<お支払カード情報> ご予約確定後のお支払いになります。

Table for card information with fields: カード種類, ※いずれかに○印, カード番号, ホルダーネーム, 有効期限.

<個人のお客様記入欄>

Table for personal information with fields: フリガナ, 代表者氏名, 自宅住所, TEL, FAX, E-mail, 昼間 TEL, 昼間 FAX.

個人名で TEL 要 / 不要 送信前に通知 要 / 不要

ロイヤル・カリビアン・インターナショナル日本総代理店 (株)ミキ・ツアーリスト
〒105-0013 東京都港区 1-18-16 住友浜松町ビル 1F
クルーズセンター TEL03-5404-8813 FAX03-5404-6683 cruise.jp@group-miki.com